

## 교육부(충남대학교) 청년인턴 채용시험 추가합격자 공고

교육부(충남대학교) 청년인턴 채용시험 추가 합격자를 다음과 같이 공고합니다.

2024년 5월 24일

충남대학교총장

### I 추가 합격자 명단(1명)

지원코드	채용분야	응시번호	성명
인턴117	행정	201	함○영

### II 채용 관련 서류 제출 안내

#### 가. 제출서류

- 1) 기본증명서(상세) 1부, 가족관계증명서(상세) 1부  
※ 주민등록번호가 뒷번호까지 전부 기재된 것으로 발급
- 2) 주민등록등본 및 초본 각 1부(초본은 병역사항 기재)
- 3) 행정정보 공동이용 사전동의서 1부(서식1 참조, 자필 작성)
- 4) 가족 채용 제한 여부 확인서 1부(서식2 참조, 자필 작성)

## 나. 제출기간 및 제출처

1) 제출기간: **2024. 5. 28.(화) 18:00까지**

※ 행정정보 공동이용 사전동의서(서식 1)는 5. 24.(금) 14:00까지 작성(자필) 후 스캔본을 담당자 이메일(hye326@cnu.ac.kr)로 제출 요망

2) 제출처: 충남대학교 총무과(등기우편 또는 방문제출)

- 등기우편 주소: 대전광역시 유성구 대학로 99, 충남대학교 대학본부 총무과 인사담당자 앞 (우편번호: 34134)

## 다. 유의사항

○ 지정된 기간 내에 반드시 임용 관련 서류를 제출하여 주시기 바랍니다.

## Ⅲ 합격자 결정 안내

가. 합격자 통보 후 신원조사 등을 통하여 부적합한 결격사유가 있을 경우, 제출된 서류 등에 기재된 사항이 사실과 다르거나 허위로 판명될 경우 합격이 취소될 수 있습니다.

나. 기타 사정으로 등록 및 임용을 포기할 경우 [서식3] 등록·임용 포기서를 작성하여 제출하여 주시기 바랍니다.

다. 기타 사항은 충남대학교 총무과 인사팀(☎042-821-5602)에 문의하여 주시기 바랍니다.

## 행정정보 공동이용 사전동의서

1. 이용기관 명칭 : 충남대학교
2. 이용사무(이용목적) : 청년인턴 채용 및 관리
3. 공동이용 행정정보(구비서류)

연번	행정정보명	동의여부 (동의시 서명 또는 인)
1	결격사유 조회	
2	범죄경력조회	
3	성범죄경력조회	
4		
5		

※ 이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인정보 보호법」 시행령 제19조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인 등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다.

### 4. 정보주체(본인) 동의사항

○ 본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비서류(공동이용 행정정보)를 확인하는 것에 동의합니다.

※ 만일, 본인이 위 행정정보 이용에 대해 동의를 하지 아니할 경우에도 불이익은 없습니다. 다만, 동의하지 아니한 경우에는 본인이 해당 구비서류를 제출하여야 합니다.

년 월 일

대상자 본인

성 명 : (서명 또는 인)

생년월일 :

전화번호 :

<서식 2>

■ 공직자의 이해충돌 방지제도 운영지침 [별지 제9호 서식]

## 가족 채용 제한 여부 확인서

• 해당하는 [ ]에 √ 표시를 합니다.

채용기관	기관명	채용방법	채용직위(직급)
	채용사유		

채용대상자 (확인인)	성명	주소	
	연락처	생년월일	채용 예정일

### 가족 채용 제한 확인사항

① 가족채용	채용대상자의 가족 중 채용기관 소속 고위공직자 또는 채용업무를 담당하는 공직자가 있는가?	[ ] 예 [ ] 아니오 [ ] 해당없음
	채용대상자의 가족 중 채용기관이 산하 공공기관인 경우 그 기관의 감독기관(자회사인 경우 모회사) 소속의 고위공직자가 있는가?	[ ] 예 [ ] 아니오 [ ] 해당없음
② 예외 해당 여부	①에서 “예”에 답변한 경우, 다른 법률에서 이 법의 적용을 받는 공공기관이 제11조제1항 각 호의 어느 하나에 해당하는 공직자의 가족을 채용할 수 있도록 허용하고 있는 경우인가?	[ ] 예 [ ] 아니오

「공직자의 이해충돌 방지법」 제11조에 따른 가족 채용 제한에 대하여 위와 같이 확인합니다. 만약 위 사항이 사실과 다른 경우에는 어떠한 처벌이나 불이익도 감수할 것을 서약합니다.

년 월 일

채용대상자(확인인)

(서명 또는 인)

### 유의사항

① “가족채용”의 가족은 「민법」 제779조에 따라 다음의 호를 가족으로 한다.

1. 배우자, 직계혈족 및 형제자매 2. 생계를 같이하는 직계혈족의 배우자, 배우자의 직계혈족 및 배우자의 형제자매

210mm×297mm[일반용지 60g/㎡(재활용품)]

등록 · 임용 포기서

- **시험구분** : 교육부(충남대학교) 청년인턴 채용시험  
 ▪ **응시번호** :  
 ▪ **성명** : ▪ **생년월일** :  
 ▪ **주소** :  
 ▪ **전화번호** : 일반전화 - , 휴대전화 -

위 본인은 ( ) 사정으로 인하여 청년인턴 등록임용을 포기하고자 합니다.

일자 :                   년           월           일

**성명 :** (서명/인)

충남대학교총장 귀하

- ※ 팔호 안 **포기사유** 타시험 합격, 현직장 업무 계속, 사업, 질병, 가사형편 등  
 ※ 성명 옆에는 반드시 **자필로 서명 또는 날인**을 하시기 바랍니다.  
 ※ 주소·전화번호는 주민등록상의 주소 또는 응시원서상의 것과 달라도 되며, 현재 우편물을 받거나 연락받을 수 있는 곳으로 기재해 주시기 바랍니다.